

様式 2

不利益処分に係る処分基準

処 分 の 名 称		小児慢性特定疾病指定医の指定の取消し
根拠条例・規則等名		児童福祉法施行規則（昭和二十三年厚生省令第十一号）
条 項		第 7 条 の 1 6
所 管 部 課		保健衛生局保健所健康支援課（電話：048-840-2219）
処 分 基 準	基 準 (未設定の場合はその理由)	施行規則第 7 条 の 1 6 のとおりであるため。
	設定等年月日	平成 27 年 4 月 1 日設定      平成 年 月 日最終改正
備 考		